



# FACTORES QUE INFLUYEN EN EL TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO DE LA CARDIOPATÍA ISQUÉMICA EN ATENCIÓN PRIMARIA

J. Martínez Gorostiaga<sup>1,3</sup>, J. M<sup>a</sup> Mongelos Ramírez<sup>1</sup>, J. L. Hurtado Mendoza<sup>1</sup>, A. Latorre García<sup>1</sup>, E. Echevarría Orella<sup>2</sup>, B. Calvo Hernández<sup>3</sup>

(1) Organización Sanitaria Integrada Araba - Osakidetza. Vitoria-Gasteiz (Araba-Álava)

(2) Dpto. de Fisiología - Facultad de Farmacia. Universidad del País Vasco (UPV/EHU)

(3) Farmacia y Tecnología Farmacéutica - Facultad de Farmacia. Universidad del País Vasco (UPV/EHU)

## OBJETIVOS

- ✓ Analizar la eficacia de las medidas adoptadas para mejorar el seguimiento de la prescripción farmacoterapéutica de la cardiopatía isquémica (CI) en un área de salud.
- ✓ Evaluar la adecuación del tratamiento farmacológico de esta enfermedad en atención primaria.

## MATERIAL Y MÉTODOS

**Tipo de estudio:** descriptivo-retrospectivo

**Ámbito del estudio:**

22 Centros de salud de la Organización Sanitaria Integrada Araba (15 en Vitoria-Gasteiz y 7 en zonas rurales)

Población mayor de 40 años atendida: 174.438 habitantes

Nº de facultativos de medicina familiar y comunitaria evaluados: 143

**Datos y fuentes de datos:** Historia clínica informatizada con programa e-Osabide (registro de diagnóstico de cardiopatía isquémica). Gasto farmacéutico a partir de las recetas facturadas por las oficinas de farmacia del País Vasco y procesadas según aplicación informática Business Objects® de la Dirección de Farmacia del Departamento de Salud del Gobierno Vasco.

**Período de estudio:** 1 de enero 2013 hasta 31 enero 2016

**Intervenciones realizadas con los médicos de atención primaria:**

- Difusión de boletines farmacoterapéuticos INFAC sobre lípidos y estatinas
- Sesiones clínicas sobre actualización del tratamiento en la CI y riesgos de las estatinas
- Envío de listados de pacientes que no tienen el tratamiento recomendado, por cupo médico
- Seguimiento y evaluación del indicador (uso de estatinas en pacientes con CI) por cupo médico

**Variables evaluadas:** Nº de pacientes con diagnóstico de CI. Nº de pacientes con CI y en tratamiento con estatinas.

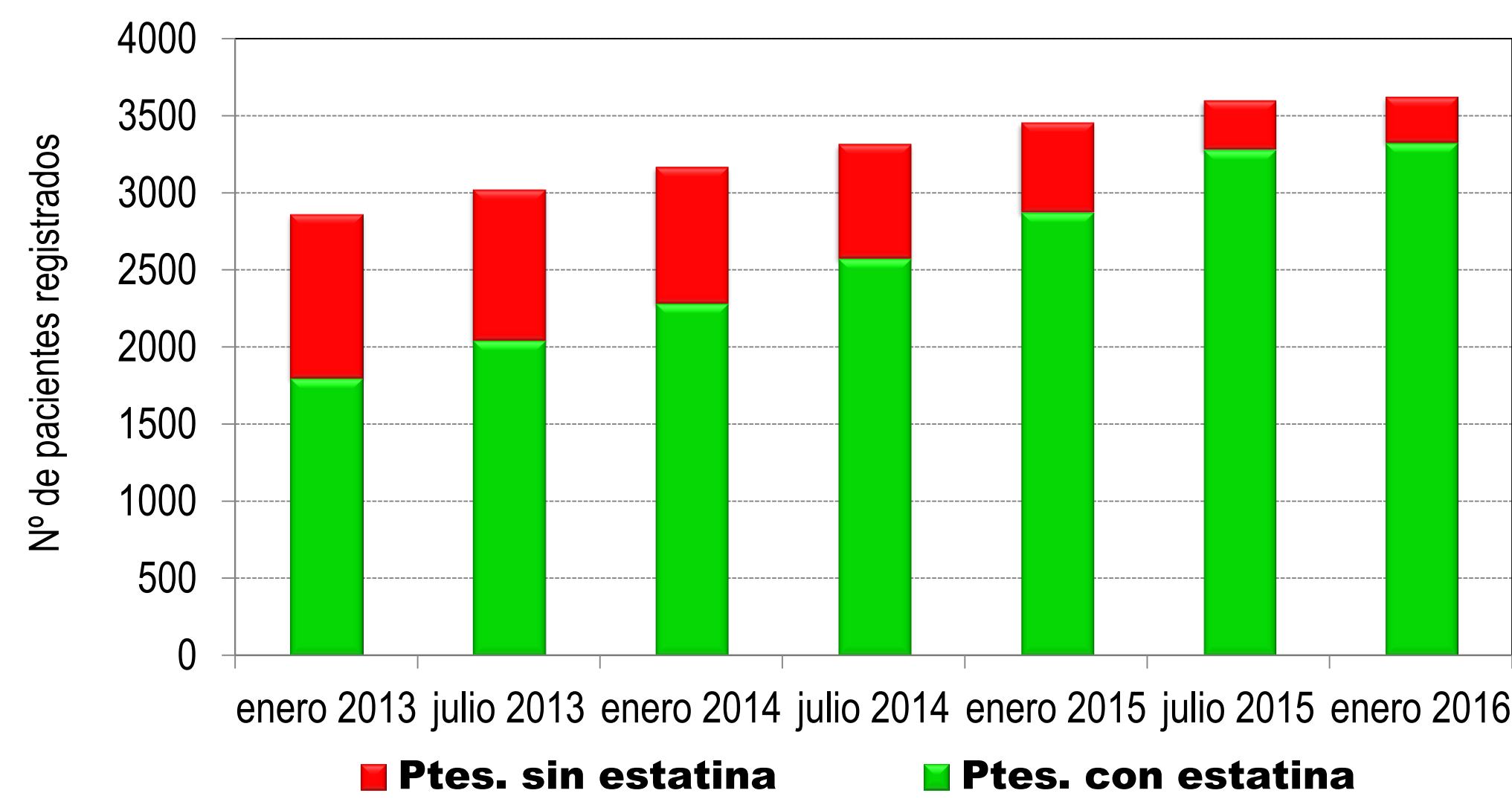
Prescripción de estatinas (envases y gasto farmacéutico).

**Análisis estadístico:** Análisis de varianza ANOVA utilizando el programa SPSS.

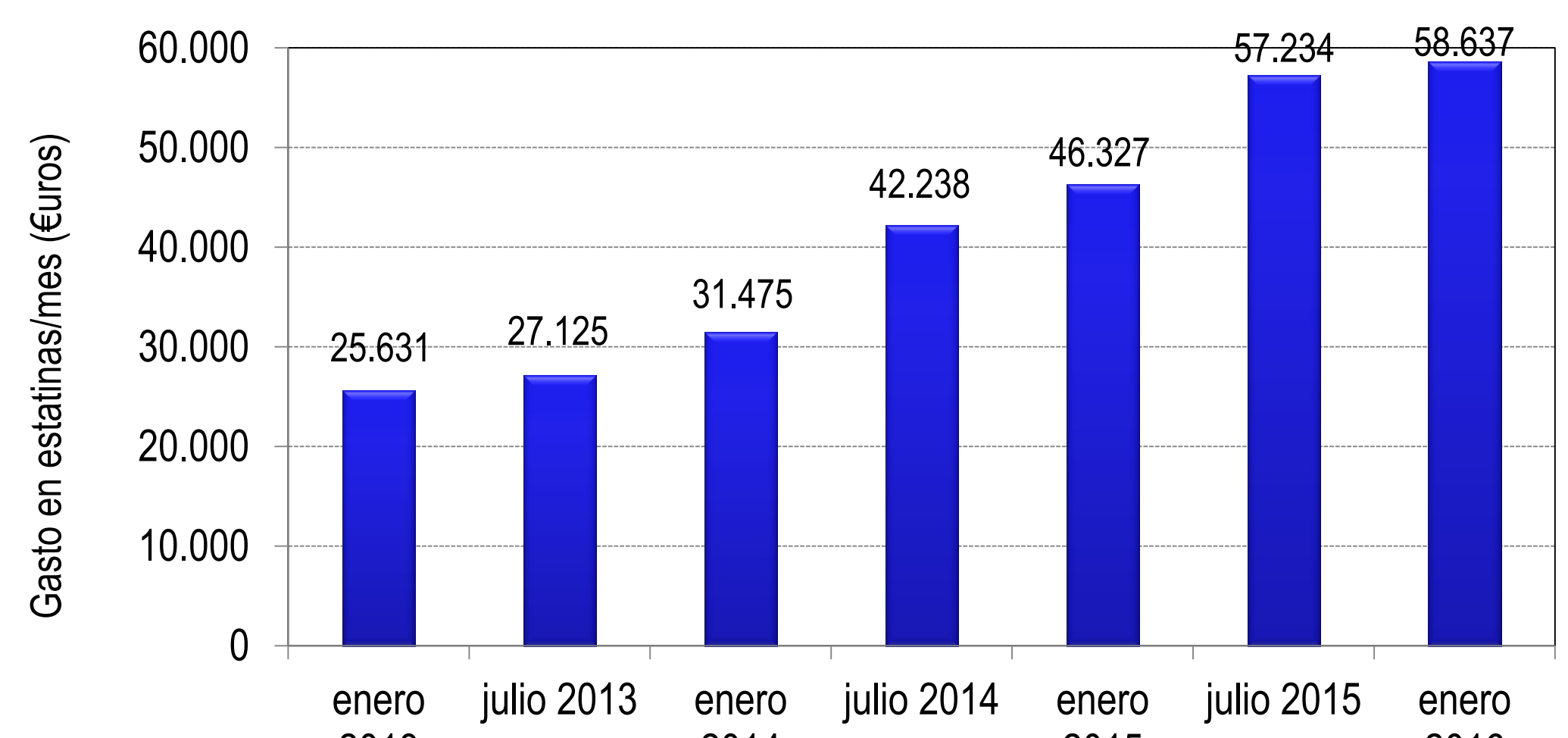


## RESULTADOS

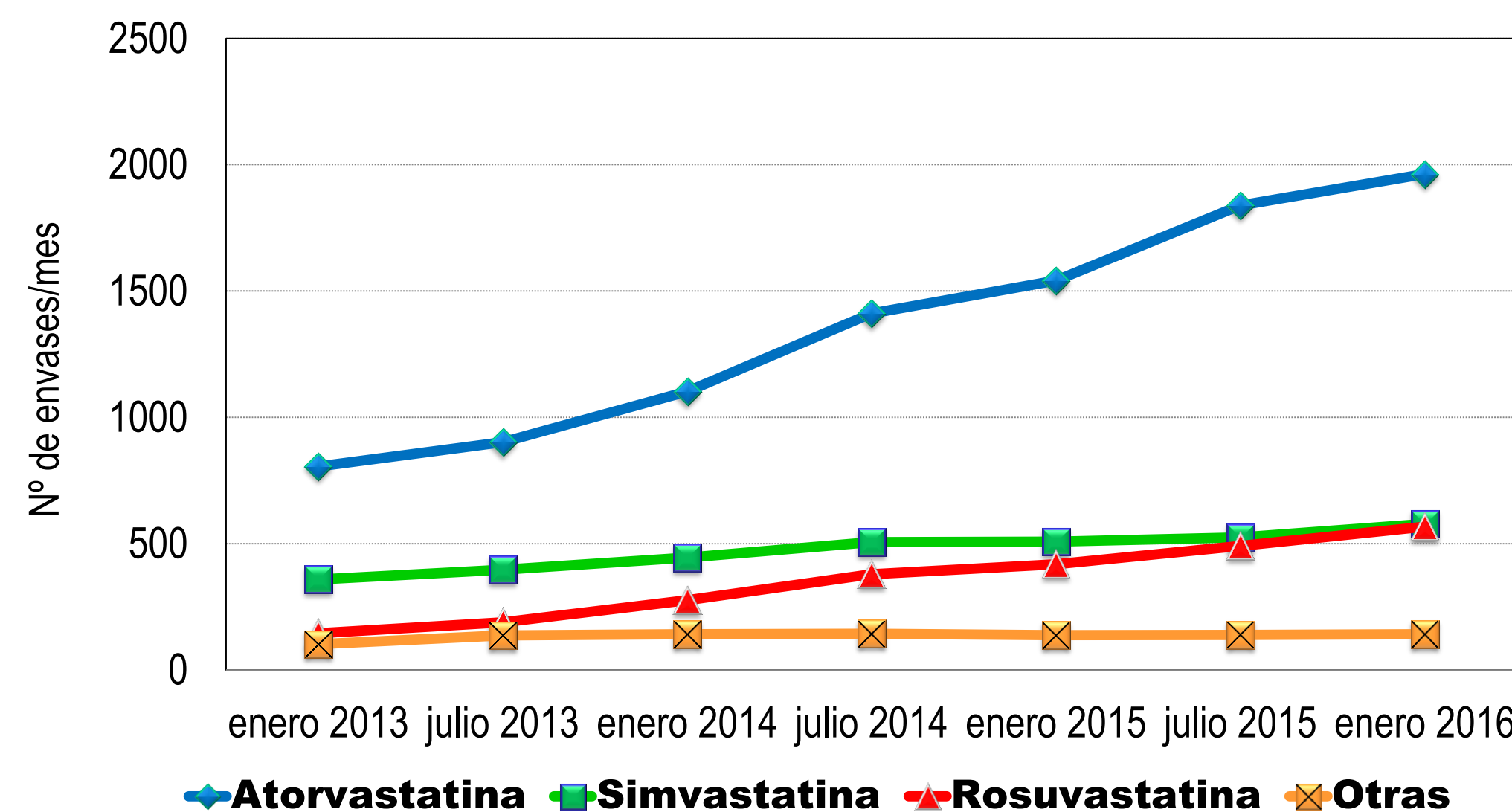
### PACIENTES CON CARDIOPATÍA ISQUÉMICA



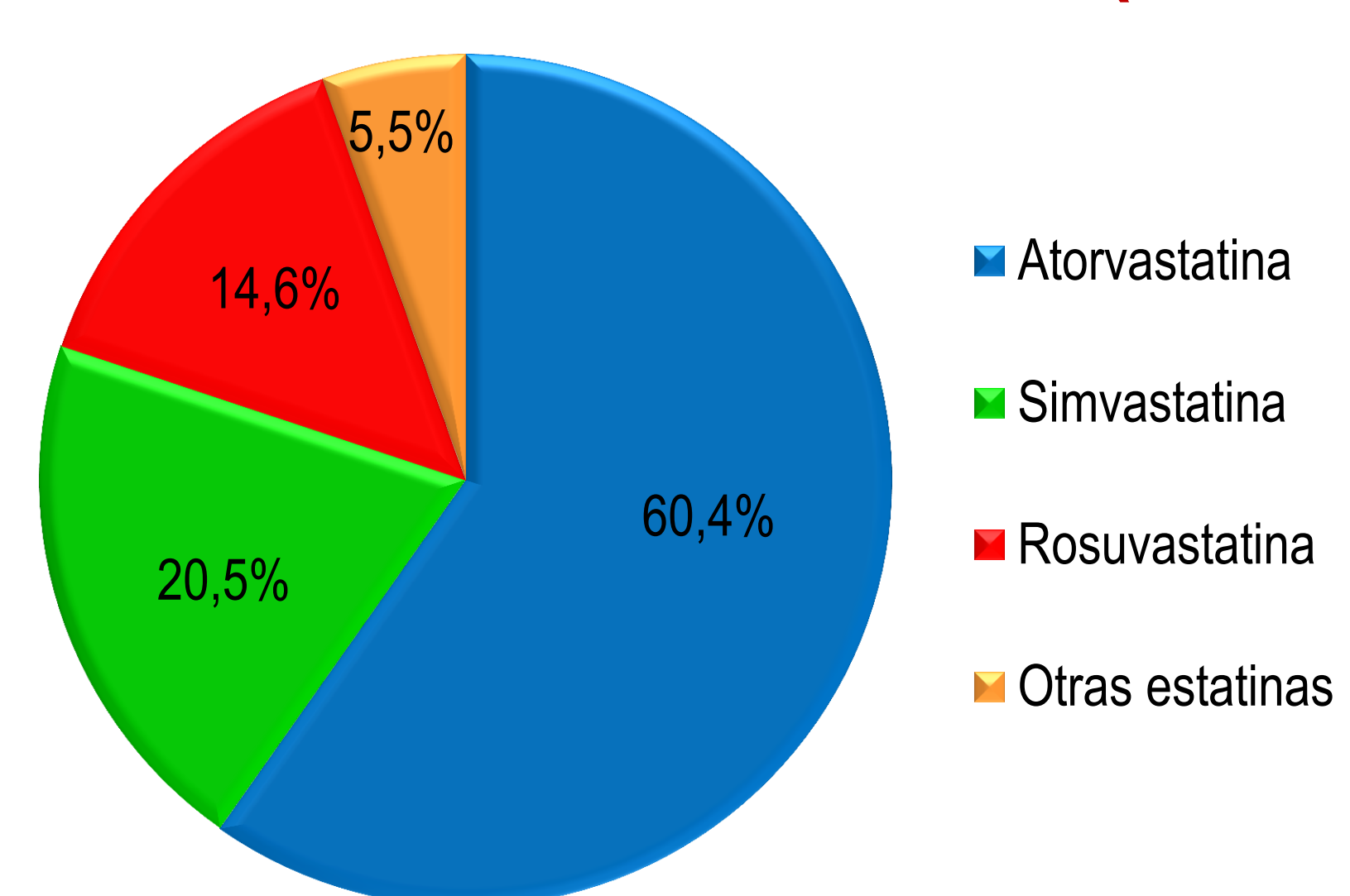
### GASTO EN PRESCRIPCIÓN DE ESTATINAS



### EVOLUCIÓN DE LA PRESCRIPCIÓN DE ESTATINAS



### PRINCIPIOS ACTIVOS MÁS PRESCRITOS (% envases)



## CONCLUSIONES

- 1.- Ha aumentado de forma importante el número de pacientes registrados con cardiopatía isquémica y tratados con estatinas, con el consiguiente beneficio en la prevención de la mortalidad, eventos coronarios y accidentes cerebrovasculares.
- 2.- Siguiendo las recomendaciones de las Guías de Práctica Clínica, atorvastatina y simvastatina han sido las más prescritas, aunque todas las estatinas se consideran eficaces.
- 3.- Establecer indicadores de seguimiento y enviar listados de pacientes a los médicos de familia han mejorado la adecuación del tratamiento de la cardiopatía isquémica.